

**Тема: «Изучение особенностей проноса, обнаружения и фиксации предметов и веществ, образующих состав наказуемых деяний, связанных с незаконным оборотом наркотических веществ, психотропных средств и их прекурсоров». (Скачков Игорь Сергеевич «Логос-Титул»).**

**Развернутый ответ по Теме 1:** Многочисленные случаи смерти школьников и студентов в помещениях образовательных организаций и на прилегающих территориях от отравления новыми потенциально опасными психоактивными веществами и доставление школьников в реанимационные отделения больниц городов России свидетельствуют о проносе наркотиков на охраняемую территорию и их употреблении в помещениях образовательных организаций. Поскольку хранение наркотиков в общежитиях и их пронос в образовательные организации умело маскируются, охраннику необходимо знать способы маскировки и места возможного хранения наркотиков их потребителями – школьниками и студентами. Основная масса ингредиентов для изготовления спайсов поступает в Москву из Китая через организаторов наркоторговли на территории Украины. Наркоторговцы формируют и расфасовывают спайсы в Москве. Диспетчеры через интернет получают заказы и после перечисления денег на указанные счета сообщают потребителям место «закладки» продукта. Закладки делаются в непосредственной близости от образовательных организаций. Подростки забирают пакетики со «смерть-травой» из закладок и приносят их в школу, колледж, вуз или общежитие. Подростки и молодые люди потребляют курительные смеси группами по 2-6 человек на школьных дворах, в туалетных комнатах и на территориях, непосредственно примыкающих к образовательным организациям. При обнаружении вблизи образовательных организаций (на стенах домов или на пешеходном покрытии) надписей информационного содержания о способах связи для приобретения спайсов, миксов, солей или иных наркотиков необходимо их сфотографировать (срисовать) и незамедлительно сообщить в отдел ФСКН по телефону, указанному при заключении соглашения. При выявлении школьника или студента с признаками наркотического опьянения необходимо, не привлекая внимания, вызвать начальника охраны (старшего смены), передать свои наблюдения и подозрения. Следует постоянно держать подозреваемого в поле зрения, путем наблюдения определить круг общения (компанию) данного лица. Также следует незамедлительно пригласить дежурного администратора, решить с ним вопрос о вызове скорой медицинской помощи или полиции для проведения медицинского освидетельствования в лечебном учреждении. В случае проявления симптомов интоксикации (при передозировке) необходимо вызвать «скорую помощь» и до прибытия врачей оказывать первую помощь в пределах компетенций. Происшествие фиксируется в Рабочем журнале охранника (на посту охраны). Чтобы без проблем носить «кайф» в портфеле, требуется не запрещенный к проносу в школу резервуар. Дети покупают газ в баллонах для газовой плитки, баллончиках для заправки зажигалок, наконец, покупают сами зажигалки и химические аэрозоли. Токсикоманы сжижают газ в целлофановые пакеты, иногда «для особого прихода» пьют жидкий газ. Диагностика токсикомании – дело сложное и выявлением синдрома зависимости должны заниматься профессионалы. Тем не менее, уметь различать симптомы актуального токсикоманического опьянения под силу любому

подготовленному человеку. Итак, признаки актуального токсикоманического опьянения, которые должны привлечь внимание работника по обеспечению охраны образовательных организаций: слезо и слонотечение, расширение зрачков, замедленное дыхание и сердцебиение (при вдыхании паров бензина, наоборот, сильно учащенный пульс), трудности в сосредоточении внимания и снижение реакции на какие либо внешние факторы, нарушение речи, состояние, сходное с алкогольным опьянением при отсутствии запаха алкоголя изо рта, галлюцинации, зачастую сопровождающиеся бредом (не всегда), першение в горле, вызывающее кашель (не всегда). Такое состояние длится не более 10-15 минут после 3-5 глубоких вдохов токсина. Затем ему на смену приходят: вялость, апатия, головная боль, тошнота, рвота, сильная жажда. При передозировке развивается кома, остановка сердца, остановка дыхания, смерть... При обнаружении ребенка с признаками актуального токсикоманического опьянения работнику по обеспечению охраны образовательных организаций необходимо действовать согласно алгоритму: не оставляя ребенка одного, поставить в известность администрацию и медицинских работников образовательной организации (используя имеющиеся средства связи), сопроводить ребенка в медицинский кабинет (при его способности передвигаться), при невозможности – обеспечить доступ свежего воздуха, ограничить активность подростка, по возможности уложить на бок, приподнять ноги, расстегнуть стягивающие элементы одежды (ворот рубашки, ремень и т.п.), говорить в ясной успокаивающей манере, при сильном токсикоманическом опьянении и симптомах передозировки вызвать бригаду «скорой медицинской помощи» и до ее прибытия оказывать содействие медицинскому персоналу образовательной организации в проведении мероприятий доврачебной помощи. Поведенческие признаки: изменения поведения, в той или иной мере напоминающие состояние алкогольного опьянения, но при отсутствии запаха алкоголя изо рта, нарастающая скрытность, возможно, без ухудшения отношений с родителями, педагогами и старыми друзьями. Часто скрытность сопровождается учащением и увеличением времени «гуляний», когда ребенок уходит из дома в то время, которое раньше проводил в семье или за домашними занятиями, увеличивающееся безразличие к происходящему рядом, самоизоляция, уход от участия в делах, которые раньше были интересны, частая и резкая смена настроения, зачастую несоответствие формы настроения ситуации (раздражительность в спокойной ситуации 20 или, напротив, добродушность в конфликтной ситуации), появление заостренно-болезненной реакции на критику, раздражительность, нигилизм, агрессивное-критическое отношение к обычным ситуациям и событиям, беспричинное возбуждение и повышенная работоспособность в сочетании с быстрой утомляемостью, прогулы школы по непонятным причинам, общее снижение интереса к учебе и успеваемости, появление новых друзей или изменение поведения со старыми (подозрительные разговоры часто ведутся шепотом, непонятными фразами или в уединении, частые подозрительные звонки), увеличение финансовых запросов, учащающиеся просьбы дать денег, эпизодическое наличие крупных (или непонятного происхождения) сумм денег, не соответствующих достатку семьи, появление стремления занять деньги, кража из дома материальных ценностей, уход от ответов на прямые вопросы, склонность сочинять небывлицы, изворотливость, лживость, снижение контроля за своим внешним видом, появление склонности к прослушиванию специфической музыки, различного рода противоправные действия, предпочтение компаний более старших по возрасту подростков либо компаний асоциального типа, предпочтение ребенком одежды с длинными рукавами независимо от сезона, погоды и обстановки. Очевидные признаки (улики): следы от уколов, порезы, синяки (при попадании инфекции в этих местах появляются нарывы и язвы), бумажные или денежные купюры, свернутые в трубочку, маленькие закопченные ложечки, пузырьки, баночки, шприцы, короткие трубочки, сушеная трава, непонятные порошки, кристаллы, таблетки, капсулы, растворы в упаковках без названия или со странной символикой и надписями (корона, птичка, машина, голова зайца, индейца, гнома, \$), пачки лекарств снотворного или успокоительного действия, папиросы в пачках из-пол сигарет.